

# ДОГОВОР О ВЫПЛАТЕ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ПРОГРАММЕ ТАЛОНов НА ПИТАНИЕ, ТОЛЬКО ЗА НЕПРЕДНАМЕРЕННЫЕ ОШИБКИ СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ

ИМЯ

НОМЕР ДЕЛА

АДРЕС

РАБОТНИК

НАЗВАНИЕ ДЕЛА

## СРОКИ И УСЛОВИЯ

Вы или член вашей семейной группы совершили ошибку.

Вы должны выплатить излишнюю сумму льгот талонов на питание, используя один или более из способов, указанных здесь:

1. **Единовременно выплачиваемая сумма** - Вы можете выплатить всю задолженную сумму единовременным платежом наличными и/или талонами на питание.
2. **Сокращение льгот** - Если вы сейчас получаете талоны на питание, вы можете выплатить задолженность, уменьшив получаемые семейной группой льготы на всю сумму или часть задолженности. Выплата этим методом составит 10% или \$10 в месяц в зависимости от того, что больше.
3. **Выплата в рассрочку** - Вы можете выплатить задолженность в рассрочку, платя наличными и/или талонами на питание.
4. **Выплата задолженности в соответствии с приказом**

Суд или Административный судья приказали вам выплачивать задолженность, как указано ниже. Эти условия выплаты не могут быть изменены вами или округом.

Если мы еще не говорили с вами в отношении условий этого Договора или если у вас есть другие вопросы, позвоните контролеру отдела социального обеспечения по телефону №\_\_\_\_\_.

После того, как вы заполните и подпишете этот Договор, верните округу все копии в приложенном конверте. Не отправляйте по почте с этим Договором наличные или талоны на питание. Когда Договор будет утвержден округом, подписанная копия этого Договора будет выслана вам.

## ДОГОВОР

Я, \_\_\_\_\_, понимаю, что этот Договор составлен между мной и округом \_\_\_\_\_ т.к. были выделены лишние талоны на питание, на сумму \$\_\_\_\_\_. Я согласен выплатить эту сумму по методу, отмеченному ниже:

- Единовременно выплачиваемая сумма
- Я выплачу единовременным платежом наличными сумму в \$\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
- Я выплачу единовременным платежом талонами на питание сумму в \$\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
- Уменьшение льгот
- Я выплачу, уменьшив льготы моей семейной группы на \$\_\_\_\_\_ каждый месяц, начиная с \_\_\_\_\_.
- Выплата в рассрочку
- Я буду выплачивать месячными платежами наличных в сумме \$\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.
- Я буду выплачивать месячными платежами талонов на питание в сумме \$\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.

### Я также понимаю и согласен, что:

1. Расписление моей выплаты основано на моей возможности платить, как рассчитано округом. Любые изменения в моей возможности платить могут изменить мои месячные платежи.
2. Если что-либо изменится, я могу попросить округ пересмотреть условия, отмеченные выше.
3. Если я не буду платить, согласно договоренности, и не получу новое расписание платежей, округ может попросить о немедленной выплате полной суммы задолженности.
4. Если я не буду платить, согласно договоренности, и округ будет судить меня для получения задолженности, мне, может быть, придется оплатить стоимость сборов, оплату юристам и судебные издержки.
5. Если я не буду выплачивать, округ может забрать полагающуюся мне переплаченную сумму подоходного налога штата/федерации и/или попросить суд наложить арест на мою зарплату или любую недвижимость, являющуюся моей собственностью.
6. Если платеж не будет получен в надлежащее время и я уклоняюсь от выплаты, с меня могут удерживать задолженность в принудительном порядке.
7. Если эта непреднамеренная ошибка семейной группы позже будет признана умышленным нарушением программы, штрафы (наказания) будут применены даже, если я выплачу задолженность.

Подпись

Дата

Округ

## To be completed by the county (Для служебного пользования):

The above signed Agreement has been accepted by \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
for \_\_\_\_\_ County. Payments should be made at:

(Signature of Authorized County Official)